

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein für dasGehirn.info e.V.:

AnsprechpartnerIn

Name, Vorname*:	
Titel:	
ggf. Funktion:	

Adresse

Firma/Institution:			
ggf. Abteilung:			
Straße + Hausnr.*:			
Postleitzahl + Ort*:			
Telefon*:		Telefax:	
e-Mail*:			

*Pflichtfelder

Jahresbeitrag¹:
(bitte eintragen)

✕ _____, -- EUR/Jahr

Die jährliche Beitragszahlung gilt kalenderjährlich. Sie erfolgt auf der Grundlage einer Rechnungsstellung im ersten Quartal eines Jahres bzw. bei Beitritt während des laufenden Jahres unmittelbar nach Beitritt.

Überweisung auf Grundlage einer Rechnung

Förderverein für dasGehirn.info e.V.
Berliner Sparkasse
IBAN: DE58 1005 0000 01905 20590
BIC: BELADEVB33XXX

Rechte und Pflichten der Mitgliedschaft siehe Satzung unter dasGehirn.info. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung zur Kenntnis genommen habe und diese anerkenne.

Datum: ✕

Unterschrift: ✕

Bitte zurücksenden an:

oder per Fax an:

Förderverein für dasGehirn.info e.V.
Solveyg Blanke
Max-Delbrück-Centrum für Molekulare Medizin
Robert-Rössle-Str. 10
13092 Berlin

+49 30 9406 2813

¹ Jährliche Regelbeiträge laut Vorstandsbeschluss, Stand Feb. 2016:

- Firmen: 20.000 EUR
- Gemeinnützige Organisationen: 5.000 EUR
- Einzelpersonen: 1.000 EUR

Über davon abweichende Beträge entscheidet der Vorstand.